Eppur si muove...

La terapia nel MONDO LINFOMI

Caso Clinico 2

Riccardo Bruna
Division of Hematology
Department of Translational Medicine
University of Eastern Piedmont and
AOU Maggiore della Carità di Novara,
28100 Novara, Italy

Donna di 87 anni

APP: Isterectomia per fibromatosi, Glaucoma, intervento di cataratta dx nel 2018.

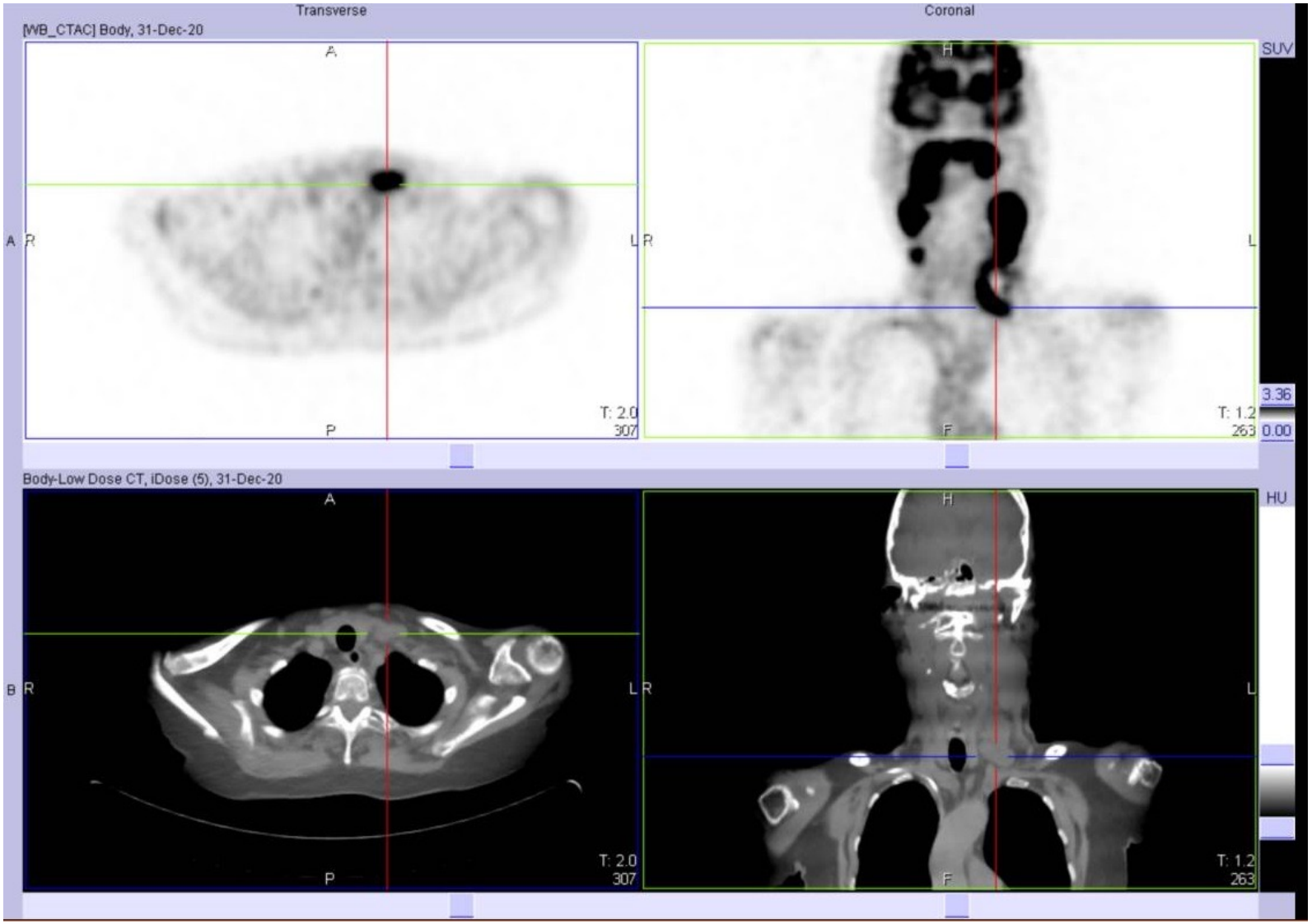
Prima diagnosi (2016):

- linfoma diffuso a grandi cellule B CD20+, CD10-, BCL6-, BCL2+, MUM1+, c-MYC-/+,
- FISH per MYC, BCL2 e BCL6 negative.

Stadio IIA (linfonodi laterocervicali), **IPI 1**.

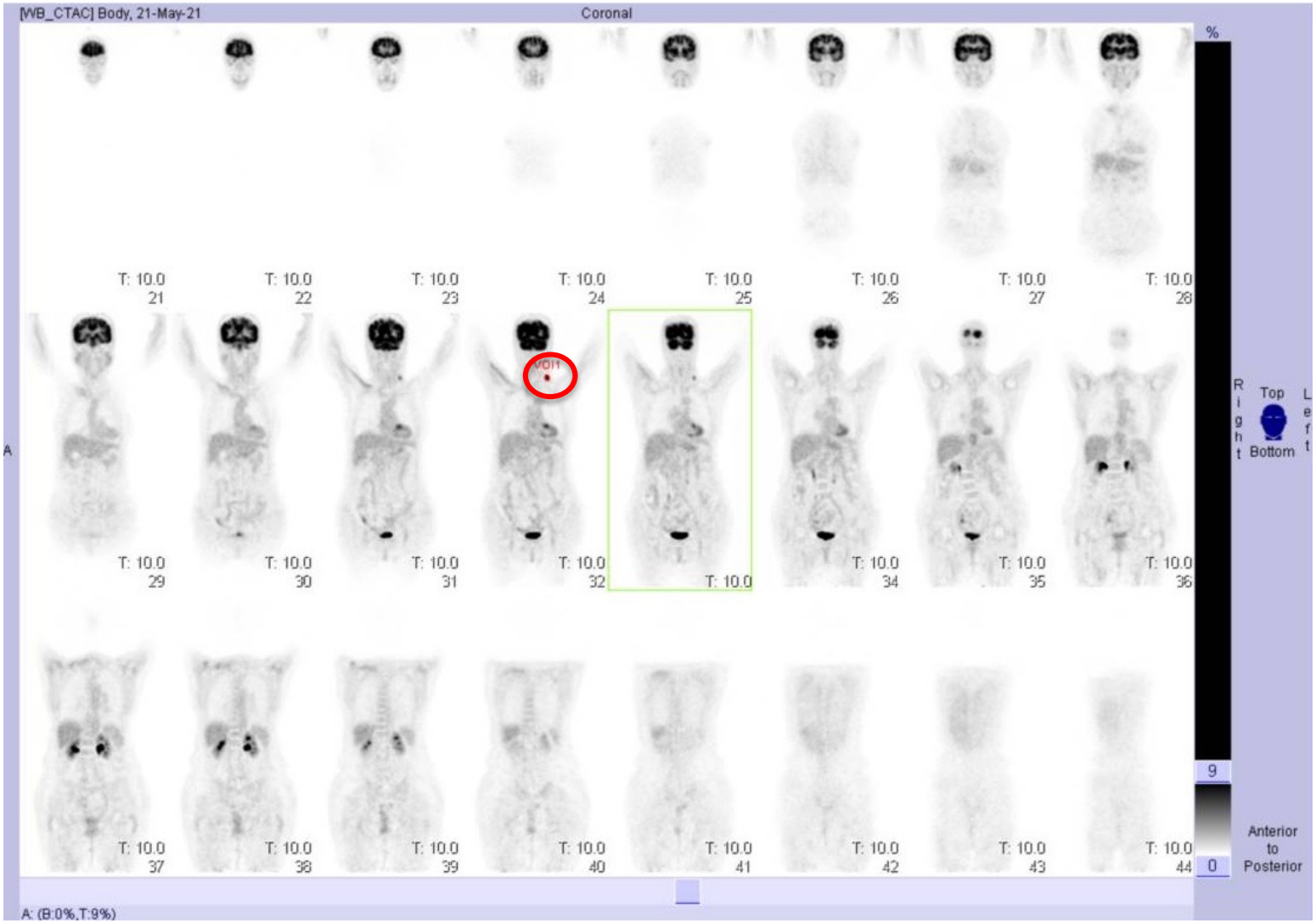
Veniva trattata:
4 cicli R-CHOP + Radioterapia concluso ad aprile 2017 con remissione completa metabolica e radiologica.

A **novembre 2020** riscontro di tumefazione a livello sottomandibolare per cui si ripetevano TAC e PET con evidenza di ripresa di malattia laterocervicale, rinofaringea, sottodiaframmatica e Gastroenterica.


Transverse
Coronal
[WB_CTAC] Body, 31-Dec-20
SUV
3.36
0.00
Body-Low Dose CT, iDose (5), 31-Dec-20
HU

La paziente veniva quindi avviata a terapia salvataggio con **R-Gem-OX** per 6 cicli terminati a maggio 2021

Alla rivalutazione TAC e PET si evidenziava un quadro di risposta parziale per persistenza di piccola adenopatia sottomandibolare positiva in PET non candidabile a radioterapia di consolidamento.


[WB_CTAC] Body, 21-May-21
Coronal
%
VOI1
Top
Bottom
Right
Left
Anterior
to
Posterior
9
0
A: (B:0%,T:9%)

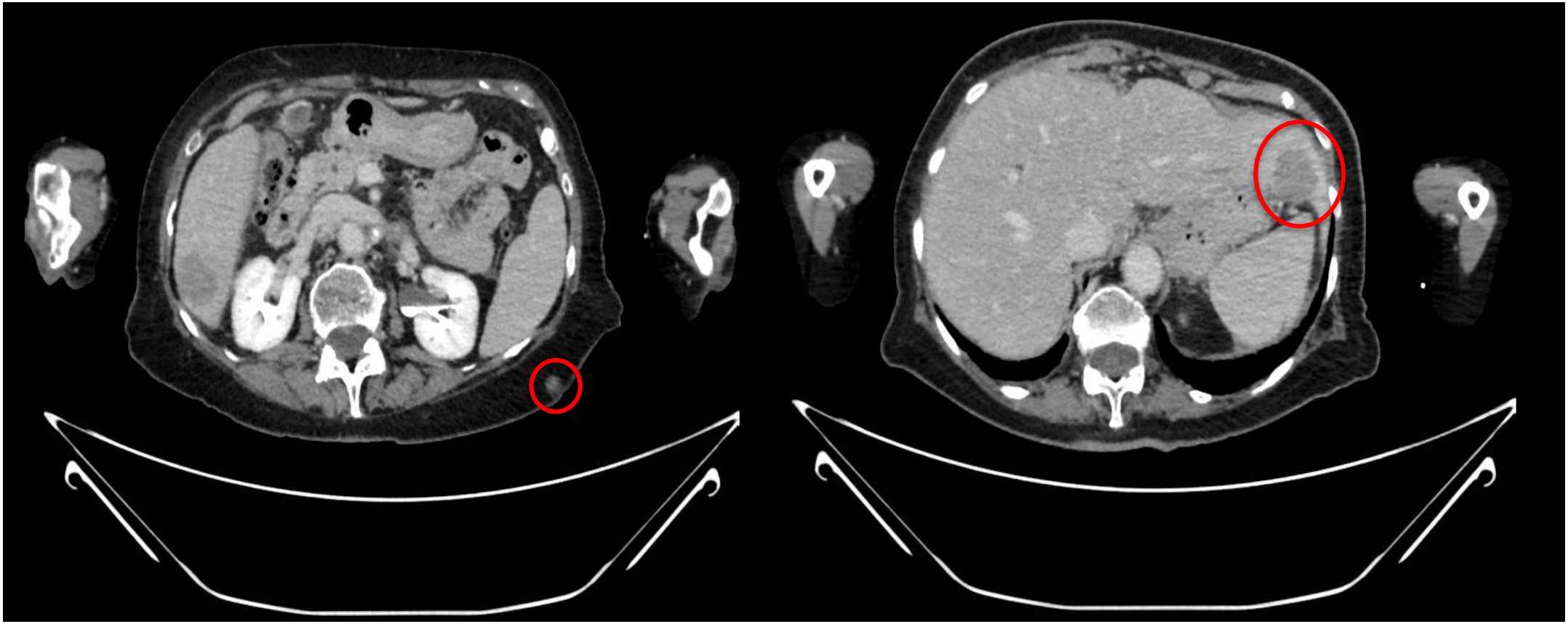
In considerazione della non completa risposta al termine della terapia si proponeva arruolamento all'interno del protocollo sperimentale **MOR208C204 (B-MIND).**

La paziente veniva randomizzata al braccio standard **R-Bendamustina.**

Avviava 1° ciclo R-Bendamustina il 21/06/2021

Dopo 3° ciclo di R-Bendamustina eseguita rivalutazione.

TAC dopo 3° ciclo:



Dopo 3 Cicli di R-Bendamustina si evidenziava progressione epatica, cutanea, surrenalica.

Veniva sottoposta a ribiopsia delle lesioni cutanee con conferma della nuova recidiva di linfoma diffuso a grandi cellule B.

La paziente manteneva un buon *performance status* per cui veniva avviata ancora terapia di quarta linea con **Lenalidomide** *single agent* con rapida progressione e successivo decesso dalla paziente dopo un solo ciclo.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE